



## DOSSIER D'INSCRIPTION "SCÈNES D'ENFANCE 2020

---

**BIBLIOTHÈQUE** ou **MÉDIATHÈQUE** de :

---

- Communale
- Intercommunale (*préciser le nom de la Communauté de Communes*)
- Bibliothèque associative
- Autre, précisez

.....  
Adresse précise :

.....  
.....  
.....

Tél. : ..... Mail : .....

***Référent bibliothèque ou médiathèque pour ce projet***

Nom..... Prénom .....

Adresse précise

.....  
.....

Port : .....

Tél. : ..... Mail : .....

**ADRESSE OU AURA LIEU LE SPECTACLE**

---

---

.....

## DESCRIPTION DU PROJET 2020

Nom du Spectacle	Dates / Horaires des Séances	Tout public ou scolaire

**Date**

**Le Maire ou Le Président**